**Образец № 2**

*..................................................................................................................................*

(Участник)

**ДО**

**РЕКТОРА**

**НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ**

**БУЛ.”АКАД.ИВ.ЕВСТ.ГЕШОВ” № 15**

**Т Е Х Н И Ч Е С К О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

**ЗА ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №……………………………………..……………………..**

**НАИМЕНОВАНИЕ…………………………………………………………………………..**

Наименование на поръчката: **„Доставка на апаратура и специализирано оборудване за научно-изследователска дейност по Договор ДУНК 01/2 от 2009г., финансиран** **от ФНИ,МОН, за нуждите на Научно-изследователски комплекс, Медицински Университет- София и Медицински университет- Пловдив по 13 обособени позиции"**

Възложител: Медицински Университет /МУ/- София - Ректорат

Настоящото техническо предложение е подадено от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в качеството му на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕИК/Булстат/ЕГН/ Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,представлявано от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), чрез пълномощника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с приложено пълномощно [[2]](#footnote-2)

След като се запознахме с документацията за обществена поръчка с предмет: **„Доставка на апаратура и специализирано оборудване за научно-изследователска дейност по Договор ДУНК 01/2 от 2009г., финансиран от ФНИ,МОН, за нуждите на Научно-изследователски комплекс, Медицински Университет- София и Медицински университет- Пловдив по 13 обособени позиции",** Ви представяме нашето техническо предложение.

За организиране и изпълнение на поръчката при спазване на условията, посочени в обявлението и документацията за обществена поръчка, предлагаме:

**1. Срок за изпълнение:**

В състояние сме да изпълним поръчката в срок до: ........................ календарни дни, /не повече от 45 календарни дни/, след сключване на договор.

Информирани сме, че в срока за изпълнение на поръчката, предложен от нас се включват дейностите по доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала /за обособените позиции, за които е приложимо/.

**2. Място на изпълнение:**

За апаратурата и специализираното оборудване, предназначено за Медицински Университет – София (обособени позиции 1 – 12 вкл.): Медицински Факултет, Медицински Университет - София, гр. София, ул. ”Георги Софийски” № 1. Точният адрес на доставка за отделните артикули ще бъде уточнен допълнително с контактното лице, посочено по процедурата.

- за апаратурата, предназначена за Медицински Университет - Пловдив по обособена позиция 13: Медицински Университет - Пловдив, бул. “В. Априлов” № 15А, гр. Пловдив. Точният адрес на доставка ще бъде уточнен допълнително с контактното лице, посочено по процедурата.

* контактно лице за МУ-София: д-р Дарина Людмилова Качакова, лабораторен мениджър към Център по Молекулна Медицина, Катедра Медицинска Химия и Биохимия, МФ, МУ-София: тел. +359 2/ 9172 214; +359 886 008 988; еmail: [darina\_kachakova@mmcbg.org](javascript:%20internSendMess('darina_kachakova@mmcbg.org'))
* контактно лице за МУ-Пловдив: Проф. д-р Виктория Степан Сарафян, дмн, Зам. Ректор по научна дейност: тел. +359 32/602 224; +359 32/602 531; еmail: sarafian@abv.bg

**3. Гаранционен срок:**

За всички артикули на обособени позиции 1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 13, както и за артикули 3.2, 3.3, 3.4; 6.1, 6.2 и 6.4 на обособени позиции 3 и 6 **предлагаме гаранционен срок ......................... месеца ( не по-малко от 24 месеца).**

За артикул 3.1. Дюаров съд **предлагаме гаранционен срок ......................... месеца ( не по-малко от 60 месеца).**

За артикул 6.3. Автоматизирана система за подготовка на проби за NGS секвениране, **предлагаме гаранционен срок ......................... месеца ( не по-малко от 12 месеца).**

За артикул 12.1. LIMS система **предлагаме срокът на поддръжка и обновяване (update)......................... месеца ( не по-малко от 12 месеца).**

Информиран съм, че гаранционният срок започва да тече от датата на подписване на **Приемателно-предавателен протокол за отчитане и приемане на действително извършената доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала** /за обособените позиции, за които е приложимо/ между Медицински факултет при Медицински университет – София и Изпълнителя, удостоверяващ приемането на извършената доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала /за обособените позиции, за които е приложимо/ за съответната обособена позиция без забележки /за обособени позиции от 1 до 12 вкл./;

За обособена позиция 13 Приемателно-предавателния протокол се подписва между Медицински университет – Пловдив и Изпълнителя без забележки.

**4. Декларирам че:**

**4.1.** Ще изпълним предмета на обществената поръчка в съответствие с:

- Пълното описание на предмета на поръчката – Приложение № 1,

- Техническата спецификация – Приложение № 1а.

**4.2.** Ще изпълним доставката, монтажа, въвеждането в експлоатация и обучението на персонала /за обособените позиции, за които е приложимо/ в пълен обем и с необходимото качество в съответствие с изискванията на Възложителя и условията, заложени в проекта на договор.

**4.3.** Предлаганите от нас артикули са нови, неупотребявани, не са рециклирани и са за захранване от ел. мрежа – 220-230 V.

**4.4.** Артикулите ще бъдат транспортирани в подходяща транспортна опаковка, която гарантира запазването на целостта и функционалността им при транспорт, товаро-разтоварни дейности и съхранение.

**4.5.** Доставките ще се извършат с наш транспорт и за наша сметка, вкл. всички товаро-разтоварни дейности.

**4.6.** Ще осъществяваме гаранционна поддръжка на доставените от нас артикули през периода на целия офериран от нас гаранционен срок при спазване на гаранционните условия заложени в проекта на договор.

**4.7.** Имаме възможност за осъществяване на договорно възмездно следгаранционно поддържане от сервиз на територията на България.

**5.** Оторизирани сме от производителя на апаратурата/оборудването за доставка и сервиз **/не се изисква при участие за обособени позиции №№2 и 10/.**

6.Предложението ни, относно индивидуалните характеристикина артикулите е посочено в Таблицата за техническо съответствие по артикули за тази обособена позиция – Образец № 2а, неразделна част от настоящото предложение.

**Приложения към техническото предложение:**

1.Таблица за техническо съответствие по артикули за съответната обособена позиция - /Образец № 2а./

2.Пълномощно - в случай, че офертата се подписва от лице, различно от представляващия участника или негов законен представител – оригинал или нотариално заверено копие (ако е приложимо).

3. Документ, издаден от производителя за оторизация или друг подходящ документ от фирмата производител за продажба и сервиз на територията на България за всички артикули в обособените позиции, с изключение на артикулите от обособени позиции №№ 2 и 10. В случай, че описаният документ е издаден от лице, различно от производителя, участникът следва да посочи връзката между издателя на документа и производителя на съответния продукт. (Документът се представя в оригинал или заверено от участника копие с подпис и печат – с посочване на номера на обособената позиция и артикула в нея, за които се отнася, посочени в горния десен ъгъл).

4. СЕ марка за всички предлагани артикули (Документът се представя в оригинал или заверено от участника копие с подпис и печат – с посочване на номера на обособената позиция и артикула в нея, за които се отнася, посочени в горния десен ъгъл).

5. Сертификати ISO13485 на производителя за медицински изделия завсички артикули в обособени позиции 4, 6, 7, 9 и 13 (Документът се представя в оригинал или заверено от участника копие с подпис и печат – с посочване на номера на обособената позиция и артикула в нея, за които се отнася, посочени в горния десен ъгъл).

6. Декларация за срок на валидност на офертата / Образец № 3/

7. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор /Образец № 4/;

8. Декларация за съответствие и рекламации- /Образец № 5/

9. Извадки от фирмени брошури или каталози за всички артикули в обособени позиции /с изключение на артикулите в обособени позиции №№ 2 и 10/, само страниците касаещи съответната апаратура /оборудване и др./, надписани в горния десен ъгъл за коя обособена позиция и артикул се отнасят, заверени с подпис и печат на всяка страница, доказващи съответствието на апаратурата /оборудването и др./ с изискванията на Възложителя.

Дата: ........................г. ИМЕ И ФАМИЛИЯ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис[[3]](#footnote-3) и печат

**Образецът се попълва за всяка обособена позиция поотделно, подписва се и се подпечатва на всяка страница.**

1. **Посочва се законният представител на участника.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Попълва се само в случай, че офертата се подписва от пълномощник, като се прилага пълномощното – оригинал или нотариално заверено копие.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице. [↑](#footnote-ref-3)